

○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

農業特定技能協議会事務局 殿

情報提供者（匿名も可）

農業分野の特定技能外国人の適正な受入れを行うために講じる措置等（運営員会決定4号）第3条に基づき、下記の特定技能所属機関において、不適正な受入れの疑いが認められたことから、情報を提供します。

記

|              |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                            |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 情報提供<br>対象機関 | 氏名又は名称：<br>所在地：<br><br>代表者：                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                            |
| 事案の概要        | 不適正な受入れの疑いに係る事由                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 業務内容の齟齬 <input type="checkbox"/> 人権侵害行為<br><input type="checkbox"/> 不法就労助長行為 <input type="checkbox"/> 労働関係法令違反<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
|              | 内容                                                                                                                                                                                        | <p>※ 情報提供する事案に関し、情報提供元において認めた事案の内容を可能な限り具体的に記載する。</p> <p>※ 関係法令違反の場合には、根拠条項も記載する。</p>                                                                                      |
| 備考           | <p>※ 関係する資料がある場合には、別添する。</p> <p>※ 情報提供者の氏名・国籍・生年月日・性別・連絡先（電話番号）を記載する。</p> <p><input type="checkbox"/> 情報提供者が、情報を提供した事実の秘匿を希望。</p> <p><input type="checkbox"/> 情報提供者が、情報を提供した事実の公開を容認。</p> |                                                                                                                                                                            |